



EA-026 - IMPACTO DEL ÍNDICE DE BARTHEL SOBRE ALGUNOS PARÁMETROS ASISTENCIALES EN UNA UNIDAD DE INTERCONSULTAS Y ASISTENCIA COMPARTIDA

E. Orviz¹, A. Sanz Aguado², J.L. García-Klepzig¹, E. Jaén Ferrer¹, I. Burruezo¹, M. Farid-Zahran¹, M. Méndez Bailón¹ y J. Marco¹

¹Medicina Interna, ²Estudiante. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar el impacto del índice de Barthel (IB) sobre algunos parámetros asistenciales de los pacientes atendidos por una sección de interconsultas médicas.

Métodos: Estudio prospectivo descriptivo de todas las solicitudes de atención recibidas por la sección durante 2019. La información se registró en una base de datos online creada al efecto.

Resultados: La puntuación media del IB fue de 76,01 (78,04 para los hombres y 74,26 para las mujeres). Ajustándolo por edades, se adjuntan los resultados en la tabla 1. Se adjuntan en la tabla 2 algunos resultados según IB.

Tabla 1. IB ajustado por edad

Índice de Barthel según sexo y edad	Edad < 40 años	Edad 40 - 70 años	Edad > 70 años	Total
Hombre	91	81,42	71,63	78,04
Mujer	87,73	76,03	70,05	74,26
Total	89,05	79,22	70,78	76,20

Tabla 2. Resultados según IB

	Barthel 0-20	Barthel 21-60	Barthel 61-90	Barthel 91-99
Estancia media	28,16 (16)	22,91 (22)	18,35 (8)	24,7 (10)
Nº medio de visitas	13,86 (6)	11,95 (8)	7,55 (5)	12,51 (5)
Exitus	7 (2,19)	3 (0,9)	0	0
Reingreso 30 días	3 (1,36)	6 (2,73)	8 (3,64)	13 (5,91)
Intervención quirúrgica (%)	17 (10)	11 (6,47)	21 (12,35)	30 (17,65)
Nº Intervenciones quirúrgicas	1,59	1,64	1,57	1,97
Estancia en UCI	8	3	7	9

Discusión: Existe escasa evidencia sobre la implicación de la escala de Barthel en una unidad de interconsultas y asistencia compartida, aunque existen evidencias al respecto en otras patologías,

con relevancia importante para la rehabilitación por ejemplo del ictus¹.

Conclusiones: La puntuación media del IB indica un grado de dependencia moderada de nuestros pacientes. Mientras que el porcentaje de pacientes que fallecen aumenta conforme lo hace el grado de dependencia, el número de pacientes que reingresan a los 30 días tiene una tendencia contraria algo que debe estar relacionada con una elevada mortalidad extramuros.

Bibliografía

1. Shah S, Vanclay F, Cooper B. Improving the sensitivity of the Barthel Index for stroke rehabilitation. J Clin Epidemiol. 1989;42(8):703-9.